



荟萃《妈妈宝宝》杂志百期精华

联合推荐 | 中国优生优育协会胎教专业委员会
中国优生优育协会儿童发育专业委员会

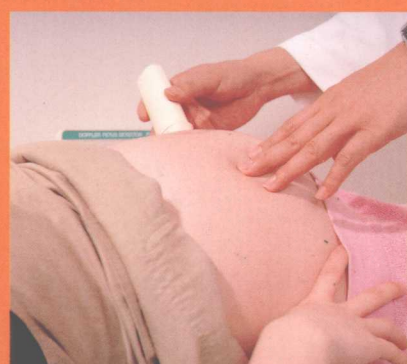
育 儿 畅 销 书



怎样看懂 孕期体检报告

《妈妈宝宝》杂志社 编著
葛自银 主编

Physical examination report



山东科学技术出版社

www.lkj.com.cn

MEDICAL REPORT

怎样看懂孕期体检报告

为了生育一个健康的宝宝，孕期，孕妈妈都会按照自己的孕产检查时间表按时进行各项孕期检查。从怀孕到分娩，孕妈妈不知要做多少次大大小小、各种各样的检查。检查报告单拿在手，却如坠云雾中。别着急，本书从孕检报告单的各项指标入手，全面揭示各项指标的医学含义及正常指标，对孕期的各项指标进行科学、权威的数字化解读，让孕妇从看似天书般的报告单中轻松了解自己和宝宝的健康状况，及时做出自我调整，以确保母体和胎儿的健康，是孕妈妈们必备的孕检参考书和孕期保健书！



图书在版编目(CIP)数据

怎样看懂孕期体检报告/葛自银主编. — 济南: 山东科学技术出版社, 2009

ISBN 978 - 7 - 5331 - 5207 - 9

I. 怎… II. 葛… III. 妊娠期 - 妇幼保健 - 基本知识
IV. R715.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 042134 号

怎样看懂孕期体检报告

《妈妈宝宝》杂志社 编著

葛自银 主编

出版者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531)82098088

网址: www.lkj.com.cn

电子邮件: sdkj@sdpress.com.cn

发行者: 山东科学技术出版社

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531)82098071

印刷者: 山东人民印刷厂

地址: 泰安市灵山大街东首

邮编: 271000 电话: (0538)6119320

开本: 787mm × 1092mm 1/16

印张: 8.5

版次: 2009 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5331 - 5207 - 9

定价: 17.30 元

我国每年有 100 万 ~ 120 万名婴儿在出生时便被发现患有出生缺陷,占全部出生人口的 4% ~ 6%,也就是说,每 30 秒就有一名缺陷儿出生。而孕前和孕期检查,是预防和发现出生缺陷儿最有力的途径。

定期到医院检查,可以检测胎儿的生长发育,如测定胎头至胎臀的长度,来判断胎儿的生长发育情况。还可以观察胎儿的生理活动,通过 B 超能够直观地看到胎儿在母体内的活动状况,如呼吸情况、胎儿的运动(包括整个身体的运动、肢体的运动、胎儿的吞咽动作等)、胎儿的张力是否良好。在每一张超声报告单中,医生都会记录羊水量的数值。通过 B 超检查,还可以及时发现胎儿的畸形等,清楚地了解胎盘的位置是否正常、有无血管瘤的存在、是否成熟、是否与孕龄一致。

孕期要做的各项检查非常多,非专业人士要看懂这些报告可不是一件容易的事。每个孕妈妈拿到检查报告后,报告单上各式各样的项目如胎囊、胎头、胎心、胎动、胎盘、股骨、羊水和脊柱等就像甲骨文,晦涩难懂。其实孕妈妈都特别想知道报告单上的各项数字说明了什么,什么情况下正常,而什么情况下又属异常。不过一般来说,医生往往就只看一眼,发现没有异常的话不会多做解释,因为后面还排着长长的孕妇队伍等候呢。所以,面对检测报告上的各项指标、缩写,孕妈妈可以说是一头雾水,那叫一个晕!

为了让孕妈妈们能够明明白白地读懂体检报告,清清楚楚地了解自身和胎儿的情况,本书特别邀请了众多专业人士为孕妈妈们深入浅出地解读孕检报告,希望它能成为您孕期阅读孕检报告的参考书、好助手。



上篇 教你解读孕检报告 6

报告1 生殖系统检查——排除妇科疾病的威胁 8

白带常规化验 9

支原体、衣原体 11

人免疫缺陷病毒 12

梅毒筛查 12

报告2 围产保健检查——简单而重要的物理检查 14

体重 15

宫高 20

腹围 23

血压 25

报告3 血尿常规——身体健康状况的晴雨表 27

血常规 28

尿常规 34

报告4 生化检查——评估肝肾功能状态的法宝 43

肝功能 45

肾功能 48

报告5 妊娠期糖尿病筛查 50

报告6 妇科内分泌检查 52

报告7 乙型肝炎病毒筛查——不可缺少的乙肝五项检查 53

报告8 凝血四项——预测出血风险 57

报告9 夫妻血型测定——预防新生儿溶血病 59

报告10 染色体筛查——优生优育的科学手段 62

母血唐氏综合征筛查 66

胎儿颈部透明带检查 68

神经管缺陷筛查 69

18三体综合征筛查 72

羊膜腔穿刺 73

绒毛膜取样 77

报告11 脱畸全套检查——不可忽视的TORCH四项检查 78

弓形虫感染 80

风疹病毒感染 81

巨细胞病毒感染 82





报告12 口腔检查 84

牙龈炎和牙周炎 85

蛀牙（龋齿） 85

下篇 教你解读B超检查报告 86

报告1 胎儿头径的测量 90

双顶径 90

枕额径和头围 92

报告2 胎儿胸、腹径的测量 92

腹前后径和腹横径 92

腹周径 93

胸径 93

报告3 胎儿股骨长和肱骨长的测量 94

股骨长 94

肱骨长 94

报告4 胎盘成熟度的监测 95

胎盘分级 95

脐动脉血流 97

胎心电子监护 99

胎动 102

报告5 胎盘功能的监测 107

血尿雌三醇 107

血清胎盘生乳素 108

妊娠特异性 β_1 糖蛋白 108

羊膜镜检查 108

报告6 胎位监测和骨盆测量 109

胎位检查 109

骨盆测量 113

附表1 产检项目和时间安排 115

附表2 孕期日程安排——我的怀孕日历 118

附表3 孕期身体变化速查 122

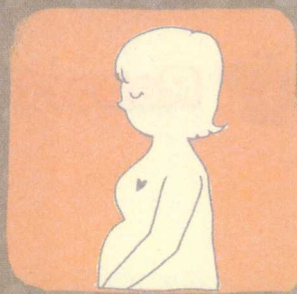
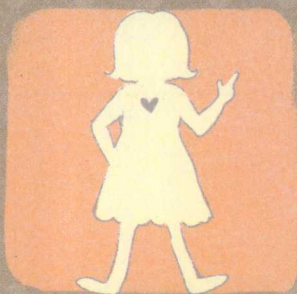
附表4 胎儿成长日历 126

MEDICAL REPORT

教你解读孕检报告



目录

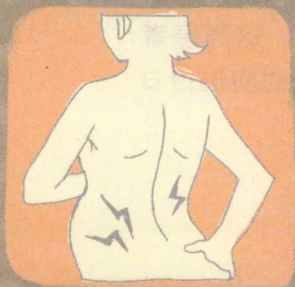


Medical  Report

教你解读孕检报告

每个怀孕的孕妈妈在整个孕期都会进行定期体检，做各种各样的检查，面对检测报告上的各项指标、缩写，可以说是一头雾水。为了让孕妈妈们能够明明白白地读懂孕检报告，清清楚楚地了解自身和胎儿的情况，我们特别策划了孕检专题，邀请了众多专业人士为孕妈妈们深入浅出地解读孕检报告，希望它成为您孕期阅读孕检报告的参考书、好助手。

孕期体检主要包括肝、肾功能、血常规、尿常规、心电图等，以最基本的身体检查为主。孕前检查的主要内容是生殖器官以及与之相关的免疫系统、遗传病史检查等。在取消婚检的今天，孕期检查能帮助您孕育一个健康的宝宝。



生殖系统检查

——排除妇科疾病威胁

婚后，夫妻双方，无论是男方还是女方，只要生殖器方面出现异常就会影响受孕。生殖系统检查主要是通过妇科检查和白带常规筛查滴虫、霉菌、支原体衣原体感染、阴道炎等，以及通过静脉抽血化验淋病、梅毒等判断是否患有妇科疾病。如患有性传播疾病，最好先彻底治疗，然后再怀孕，否则会引起流产、早产等危险。

下列情况的孕妇，要考虑暂时避免或推迟4个月再进行妇科检查：

(1) 以往有过流产，特别是习惯性流产史的早孕妇女。

(2) 有先兆流产迹象的孕妇，但反复阴道流血，未能排除子宫颈息肉及炎症等疾病者例外。

(3) 高龄、盼子心切或多年不孕，且精神紧张、惧怕检查、生殖道不易放松者。这类患者在必要时应进行B超检查。





TIPS

影响受孕的妇科隐患

阴道炎 阴道受滴虫或霉菌感染后，白带会增多，并伴有异色和异味。这些滴虫或霉菌消耗了阴道细胞内的糖原，改变了阴道的酸碱度，影响精子的活动力，从而影响了受孕。

宫颈糜烂 宫颈糜烂使宫颈黏液的性能发生改变，糜烂物稀释精液，对精子上行产生了阻碍。

子宫肌瘤 大约 20% 的育龄妇女患有子宫肌瘤。较大的肌瘤可影响胎儿的转向，导致胎位不正；低位的肌瘤阻碍了产道，使剖宫产的几率上升。

多次人流 多次人流会引发宫外孕。

白带常规化验

1 pH值

白带常规化验时，常用 pH 值来表示酸碱度，正常时 pH 为 4.5。如果患有滴虫性或细菌性阴道炎，白带的 pH 值会上升，其数值可为 5 ~ 6。

青春期后，由于卵巢雌激素的刺激，促使阴道黏膜上皮细胞含有丰富的动物淀粉，经阴道杆菌分解后变成乳酸，导致阴道内分泌物呈弱酸性，可防止致病菌在阴道内繁殖，这就是阴道的自净作用。

2 霉菌与滴虫

白带经过处理后，在显微镜下可以根据其形态发现有无滴虫或霉菌。如存在滴虫或霉菌，不论其数量多少均用“+”来表示。不过，白带化验单上的“+”符号只能说明该妇女感染了滴虫或霉菌，并不说明感染的严重程度。



3 阴道清洁度分级

一般将阴道清洁度分为4级，各级的意义为：

I度 显微镜下见到大量阴道上皮细胞和大量阴道杆菌。

II度 镜下见阴道上皮细胞，少量白细胞，有部分阴道杆菌，可有少许杂菌或脓细胞。

III度 镜下见少量阴道杆菌，有大量脓细胞与杂菌。

IV度 镜下未见到阴道杆菌，除少量上皮细胞外，主要是脓细胞与杂菌。

其中，I～II度属于正常，III～IV度为异常，表示有阴道炎症。

通过阴道分泌物检查可以判断阴道有无炎症，还可以进一步诊断炎症的原因。当阴道清洁度为III或IV度时，多数情况下可诊断为阴道炎症，如细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎等，为炎症的治疗提供直接的依据。单纯不清洁度增高多见于非特异性阴道炎。



白带的形成与雌激素有着密切的关系。一般在两次月经中间（相

当于排卵期）雌激素的分泌达到高峰，白带量多、透明，像蛋清一样能拉成丝状，外阴部有湿润感。排卵后，孕激素增加，并抑制宫颈黏液的分泌，此时白带量少、稠厚。在月经来潮的前后几天内，因盆腔充血，阴道渗出液增多，白带也稍多。

4 胺试验

胺试验阳性即为滴加了10%的氢氧化钾后发出鱼腥臭味，这是由于存在于白带中的胺被氢氧化钾碱化后挥发出来所致。

5 线索细胞

线索细胞是指许多杆菌凝聚在阴道上皮细胞边缘，大多数细菌性阴道病患者的阴道分泌物中都有线索细胞。由于大量细菌（加特纳菌和厌氧菌）的存在和细胞的明显溶解，可使鳞状上皮细胞边缘呈锯齿状且模糊不清。

支原体、衣原体

支原体、衣原体感染的时间长了，就会感染各种器官。女性可以出现子宫内膜炎、附件炎、卵巢或输卵管的炎症。

1 支原体检查

参考值

支原体培养：阴性；

特异性抗体：阴性（免疫荧光、ELISA 法）；

支原体 DNA：阴性（PCR 法）。

支原体是介于细菌和病毒之间的微生物，也是独立生活、非细胞内培养的最小微生物。目前已知的支原体有 80 多种，人体支原体有十几种，其中肺炎支原体可引起急性呼吸道感染和肺炎；人型支原体（MH）可引起尿路感染及不孕症、子宫内膜炎、产褥热、新生儿肺炎；生殖道支原体（解脲支原体，UU）可引起尿道炎、子宫内膜炎、绒毛膜羊膜炎、自然流产、早产、新生儿肺炎、男性不育及尿路结石；唾液支原体和口腔支原体是上呼吸道常居菌。肺炎支原体单份血清 IgM 呈阳性，表示近期感染的可能性大。

2 衣原体检查

参考值

特异性抗体：阴性（免疫荧光、ELISA 法）；



衣原体 DNA：阴性（PCR 法）。

衣原体是在细菌内生活的微生物，与人类有关的包括 3 种。

沙眼衣原体 有 15 种血清型，其中 A、B、Ba、C 型可引起沙眼、包涵体性结膜炎、角膜炎等眼部疾患；D～K 型可引起泌尿生殖道炎症（性病）。孕妇感染后可致流产，新生儿可致结膜炎和肺炎。

鹦鹉热衣原体 可引起人呼吸道感染甚至毒血症，亦可引起心肌炎、心内膜炎及脑膜炎等。

肺炎衣原体 可引起肺炎。

其中，沙眼衣原体抗体、鹦鹉热衣原体抗体和肺炎衣原体抗体，均以单份血清 IgG 滴度 $\geq 1:512$ 和 / 或 IgM $\geq 1:32$ 为阳性，当排除类风湿因子干扰后可诊断为近期感染。



如果母亲是艾滋病感染者，那么她很有可能会在怀孕、分娩时程或是通过母乳喂养使她的孩子受到感染，所以有艾滋病病毒的母亲绝对不可以母乳喂养。但是，如果母亲在怀孕期间，服用有关抗艾滋病的药品，婴儿感染艾滋病病毒的可能性就会降低很多，甚至完全健康。

人免疫缺陷病毒

人免疫缺陷病毒即艾滋病病毒，感染此病毒后便成了艾滋病病毒携带者或艾滋病患者，学名为获得性免疫缺陷综合征（AIDS）。

感染途径主要是性传播、血液传播和母婴传播。母婴传播可以发生在子宫内、分娩期和产后3个阶段，母乳喂养也是母婴传播的途径之一。

HIV抗体呈阳性

说明可能感染 HIV，需要复查或到专门的机构检查确诊。

HIV抗体呈阴性

说明未感染 HIV。

梅毒筛查

快速血浆反应素试验（RPR）是筛查梅毒的简便方法。

梅毒对胎儿的危害很严重，梅毒螺旋体可通过胎盘感染胎儿，引起死胎、早产或宫内发育受限。孕6周开始就可感染胎儿引起流产，孕16~20周以后梅毒螺旋体可散播到胎儿的所有器官，引起肺、肝、脾、胰和骨骼等的病变。

RPR呈阳性

说明可能感染梅毒，需要进一步做确诊试验和检测 RPR 滴度，根据 RPR 滴度观察治疗效果和疾病状态。

RPR呈阴性

说明没有感染梅毒。



产前门诊检查记录(三)

姓名

2.3

病案号:

日期	孕周	体重 (kg)	血压 (mmHg)	尿蛋白	血色素 (g/l)	水肿	宫高/ 腹围 (cm)	胎位	胎心	先露	羊水量	处置	检查者
28.2	26	60	109				24 86	LOA	140	头	中		王
8.7	26	64	105				25 90	头	140	头	中		王
9.5	30	66.5	115				27 94	头	140	头	中		王
8.20	32	68	105				30 96	头	140	头	中		王
8.9	35	70	108	5-7	110		30 96	头	140	头	中		王
10.23	37	71	108				33 95	头	140	头	中		王
10.31	38	72	122				34 102	头	140	头	中		王

特殊诊疗记录

特殊诊疗记录

7-9 10岁儿。男。第(4w) 孕产
早产。
8.7. 胎动。血尿。脐带。
9.5. 早产。
9.20 常三时。安全口xw/wrwr
~~早产~~ B超(孕)检查无长度
10 P 仍有之。107. B超检查
CVT. 脐带。补心已。
10.22 胎动 NST 无。B超。一。
开位产证
10.31. 胎动。NST(+) 下以 NST. B超. 补心已。



围产保健检查

——简单而重要的物理检查

2 报告

检查内容

量体重、血压、宫高、腹围、听胎心。

体重 若妊娠期间体重增加每周平均超过 0.5 千克时，多有水肿或隐性水肿，可能是妊娠高血压疾病的先兆，应及时给予处理。

宫高 宫底高度的简称，如发现与妊娠周数不符，过大或过小都要寻找原因。如通过做 B 超等特殊检查，查看有无双胎、畸形、死胎、羊水过多、过少等问题。

腹围 通过测量平脐部、环腰腹部的长度来了解子宫横径大小，与宫底高度相对应，以便了解宫腔内的情况及子宫大小是否符合妊娠周数。

体重、腹围、宫高，可别小看了这些简单的检查，它们是反映胎儿生长的显著指标。



体重

称称自己又长了几斤，看看从上次检查到现在的饮食成果，估算一下肚中宝宝的斤两，体重测量能告诉我们很多。每次往体重秤上一站，孕妈妈总是或自豪或担心地向医生报出数字。孕妇在整个妊娠期间，体重会增加10~12千克。妊娠前半阶段体重增加并不明显，仅占全量的1/3左右，为3~4千克，16周后增重速度逐渐加快，后半阶段体重增加约占总量的2/3，为6~8千克。其中属于胎儿部分的，包括胎儿、胎盘和羊水等约占4.5千克，属于孕妇部分的，包括增加的血容量、增大的乳房和子宫以及脂肪等约占6千克。妊娠最后4周，每周体重增加不宜超过0.5千克。

不过，整个孕期孕妈妈的体重增加不应少于9千克。如果孕期营养不足或有其他原因，会影响胎儿的正常发育，使孕妇体重增加过少，从而引起死胎、死产或因先天不足使胎儿体重过低，给以后的抚养带来困难。



TIPS

孕期体重过重的坏处

- 孩子容易得糖尿病。
- 生出巨大儿的几率较高。
- 容易发生围产期并发症。
- 怀下一胎时容易得妊娠糖尿病。
- 能提高母亲得乳腺癌的几率。

孕前将体重控制在标准范围内，除了能在产后较快地恢复身材，还可以预防许多疾病的发生。怀孕期间将体重维持在标准范围内，不仅能帮助顺利生产，还可以减少生产时的伤害，预防妊娠纹的出现。





2个孕期体重管理指标

解读

怀孕期间母亲的体重逐月增加，主要的重量都增加在母体身上，属于胎儿组织的重量还不到一半。详见下表。

(单位：千克)

		1~12周	13~28周	29~40周
胎体	胎儿	可忽略	1.0	3.4
	胎盘	可忽略	0.3	0.6
	羊水	可忽略	0.4	1.0
小计			1.7	5.0
母体	子宫	0.3	0.8	1.0
	乳房	0.1	0.3	0.5
	血液	0.3	1.3	0.5
	细胞外液	0.0	0.0	1.5
	母体脂肪	0.5	1.0	2~4
小计		1.2	3.4	5.5~7.5
总增加体重		1.2	5.1	10.5~12.5